ARX. 667, p. 4/1

FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL COMANDO DA AERONÁUTICA COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL	
	(Preenchimento pelo COMDABRA)
1 DA OCORRENCIA	
	ia duração:segundos
Local da ocorrência (Bairro Praia de Morro Etc: Ba	irro Campeche - Florianópolis
·	
Municipio (Distrito, etc se for o caso.) Florianópolis	UF: SC
Tipo (avistamento, contato imediato etc: Avistamento	
Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N): Não	Se sim Qual(is)
Existe registro ou provas físicas? (s/n): Não Se sim, det	talhar (foto, video, filme fita, etc)
·	
	eu aberto, daro, chuva, neblina,
nuvens, etc); Muitas nuvens. Observação entre as nuve	ens e abaixo delas.
2 DO(S) OBJETO(S)	
Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre ele	es? -
(Se for mais de um objeto e com características diferente	es, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES)
os itens de cada visualização.)	
Forma: Arredondada. Tamanho: não conseguir	•
Cor: Branco intenso/outras cores indefinidas Velocida	de: Relatou que foi mais rápido que um avião
e que um satélite	
Distância em relação ao observador: Abaixo de 30000ft	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.)): Alta velocidade na direção do obsevador.
depais 360° e sumiu	
Trajetória (de norte para sul, etc): De oeste para leste e	depois de sul para norte.
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): -	
Emitindo som (s/n): Não intensidade (fraco, forte, e	tc.): -
Tipo de som (zunido, apito, etc): -	
Deixando rastro (s/n): Sim Se sim, normal / anormal:	Anormal
Tipo (condensação, fumaça, etc.): luminoso Coloração	o (claro, escuro, etc.): Clara. Porém não tão intensa
quanto antes.	
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)	
Quantidade:2 Nome (de quem comunicou a ocorrênci	a): Cristiano Vanzeloti
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):Rua Servidã	io Aracuā, nº 597, apto4.
Bairro: Campeche Cidade/UF: Florianópolis - SC	CEP: -
Telefone(DDD): 48 9944-0826 FAX: (-)	
Idade: 30 anos. Profissão (ocupação principal): Aerona	iuta.
Escolaridade: 3º Grau incompleto	
Possui conhecimentos tecnicos sobre OVNI? (s/n): Não	o Qual: -
Pertence a alguma organização que se dedique a estud	dar ou observar OVNI? (s/n): Não
Caso positivo, qual? (nome): -	
(DDD, telefone, CEP, etc.): -	
4 OBSEVAÇÕES	
(Relatar o que julgar necessário e a compementação no	o campo "2", se houver.)
5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITA	AR (OM) DO MAER
Data da comunicação:18/12/2008 Hora: 00:20Z	
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 3S Rachel	OM: CINDACTA2 - COPM2